



# FYLKESMANNEN I AUST-AGDER

Fylkeshuset, Serviceboks 606, 4809 ARENDAL

# TELEFAKS

Til firma: JUSTIS OG POLITIET  
ved: REDNING OG BEREDSKAP v/ HANNE SKALLERUD  
Telefaksnr: 22245764

Fra: FYLKESMANNEN I AUST-AGDER  
Telefonnr: 37017500  
Telefaksnr: 37017610

Antall sider (inkl. denne): 3

Dato: 28/10-09

---

MELDING: HØRINGSUTTALELSE 112 - RAPPORT

Med hilsen

Peter V. Brundsen

+47 37 01 76 10

\*



## FYLKESMANNEN I AUST-AGDER

Det Kongelige Justis- og politidepartement  
Postboks 8005 Dep  
0030 Oslo

JUSTISDEPARTEMENTET	
29 OKT 2009	
SAKSNR. 2009/4409	
AVD/KONT/BEH. R.B. ARBÆR/HAS	
DOK.NR. 70	ARKIVKODE 635

Deres ref.  
200904409

Vår ref. (bes oppgitt ved svar)  
Sak nr. 2009/3408 / PVS

Dato  
27.10.2009

### 112-RAPPORTEN, HØRINGSSVAR FRA FYLKESMANNEN I AUST-AGDER

Fylkesmannen i Aust-Agder støttet i 2004 FENN-rapportens anbefaling om ett felles nødnummer, og er fortsatt av den mening at dette den mest gunstigste organiseringen for befolkningen.

I denne uttalelsen vil fylkesmannen kun kommentere utvalgets foreslåtte modell C. Det er på forhånd gjennomført et møte med nødetatene i fylket for å høre deres helhetlige syn på utvalgets foreslåtte anbefaling.

Vi har valgt å kommentere noen detaljer utførlig, og er åpen for ytterligere dialog dersom høringsutvalget ønsker det.

Det er etter fylkesmannens syn noen utfordringer i rapporten som ikke er tilstrekkelig belyst. Det første er å opprette **et nytt forvaltningsorgan** – det strider mot prinsippene for norsk beredskapstenkning som baseres på ansvars, nærhets og likeprinsippet. Ved å opprette et nytt og eget "forvaltningsnivå" kan man miste lokal forankring. **Lokal forankring** er antagelig den viktigste suksessfaktoren til norsk redningstjeneste, og en av grunnene til at utstrakt dugnadsånd fremdeles finnes både blant profesjonelle og frivillige utøvere i redningstjenesten. Fylkesmannen er derfor usikker om rapportens anbefaling med 7-8 sentraler fører til mer effektiv ressursutnyttelse. Dette kan medføre redusert beredskap og usikker økonomi ved at styring og forbruk av ressursene, spesielt for helse, ikke er under kontroll av lokalt foretak/virksomhet.

Den andre utfordringen er at utbyggingen og innfasingen av det digitale nødnett (Tetra) ikke er omtalt i rapporten. Etter Fylkesmannens mening burde rapporten sees i sammenheng med bl.a (om)organisering av både politidistrikter og helseregioner. Omstruktureringsprosesser vil antagelig bli nødvendig med det lille antall foreslåtte sentraler. I tillegg blir disse få, men viktige sentraler, ekstra sårbare ift kraft, tele og informasjonsteknologi (KTI). En ny organisasjon er ekstra sårbar og vil kreve enda mer robust teleteknologi.

Fylkesmannen mener man bør ta høyde for, og velge robuste løsninger for fremtidige utfordringer knyttet til avhengighet av KTI, og at alle sentraler også må kunne fungere under nye utfordringer fra ekstremvær og klimaendringer.

#### Tilsynsmyndighet

Fylkesmannen savner en utredning om hvem/hvilke myndigheter som er tenkt å føre samordnet tilsyn og kontroll med 112-sentralen.

#### Kompetanse i sentralen

Fylkesmannen mener det viktig at alle fagetatene er godt representert i 112-sentralen, også med modell C. Videre støtter vi utarbeidelse av en nasjonal standard for operatørene. Faglighet må være et viktig kriterie, og løsninger som blir valgt må også styrke samarbeidet mellom etatene.

Videre ser fylkesmannen i Aust-Agder det som nødvendig at dagens helsefaglige kompetanse og kvalitet opprettholdes. En av de viktigste oppgavene for helsepersonellet er å fastsette hastegrad og respons i det enkelte oppdraget. Ved de fleste av henvendelsene er problemstillingene mangfoldige og uklare. Rett hastegrad og rett respons krever erfaring, høy kompetanse og faglighet, for å sikre at innringer får rett hjelp til rett tid. Medisinsk indeks bidrar til dette, men krever høy kompetanse for å bli brukt optimalt.

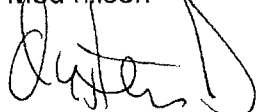
I dagens ordning ligger det at innringer skal få veiledning av helsepersonell frem til prehospitale tjenester når frem. Denne helsehjelpen er avgjørende i mange situasjoner. Det gjelder situasjoner med hjertestans, kritiske situasjoner der sirkulasjon og respirasjon er holdt ved like og andre situasjoner der veiledningen har bidratt til lykkelige utfall. Slik veiledning krever erfaring og høy helsefaglig kompetanse. Denne form for helsehjelp må videreføres.

### Agderfylkene som pilot for modell C

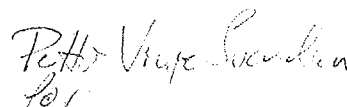
Fylkesmannen i Aust-Agder har i høst hatt en dialog med de tre lokale 11x-sentralene på Sørlandet. Fylkesmannen opplever at det er et tett og godt samarbeid, og en proaktiv tilnærming til utfordringer. I møte med fylkesmannen uttrykker AMK- og 110-sentralene i Arendal og Politiets operasjonssentral i Kristiansand seg positiv til å kunne være en pilotregion hvor modell C kan prøves ut. Både dagens organisering, den gode samarbeidsånd og den positive og konstruktive holdningen gjør at fylkesmannen i Aust-Agder vil støtte ett slikt initiativ.

Dersom utvalget ønsker utførlige forklaringer på høringssvaret kan saksbehandlere Petter Vinje Svendsen ([pvs@fmaa.no](mailto:pvs@fmaa.no)), eller Hallvard Kile ([hki@fmaa.no](mailto:hki@fmaa.no)) kontaktes.

Med hilsen



Øystein Djupedal  
Fylkesmann



Dag Auby Hagen  
Fylkesberedskapssjef